

**APPROBATION DE STAGE  
(FORMULAIRE DE L'EMPLOYEUR)**

Veuillez remplir, numériser, et adresser ce formulaire la responsable de formation professionnelle, à [dominique.bohbot@umontreal.ca](mailto:dominique.bohbot@umontreal.ca)

Session de stage :     Automne     Hiver     Été                      Année : \_\_\_\_\_

**ÉTUDIANT**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Matricule : \_\_\_\_\_ Signature de l'étudiant : \_\_\_\_\_

**EMPLOYEUR**

Entreprise ou Organisme : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Responsable de stage ou Personne-ressource : \_\_\_\_\_

Titre : \_\_\_\_\_ Tél. : \_\_\_\_\_

L'étudiant sera-t-il encadré pendant le stage?                      **Oui**                       **Non**

L'employeur a-t-il un service de traduction?                      **Oui**                       **Non**

Nombre de traducteurs : \_\_\_\_\_ Nombre de réviseurs : \_\_\_\_\_

Le responsable de stage est-il membre d'une association professionnelle?                      **Oui**                       **Non**

Précisez : \_\_\_\_\_

Traduction :                      **Générale**                       **Spécialisée**     Préciser les domaines : \_\_\_\_\_

Langue de départ :    **Anglais**                       **Français**

Date du début de stage : \_\_\_\_\_ Date de fin de stage : \_\_\_\_\_

Salaire horaire du stagiaire : \_\_\_\_\_ \$ / heure

Le stagiaire doit-il satisfaire à une exigence minimale de rendement    **Oui**                       **Non**     Préciser : \_\_\_\_\_

Signature de l'employeur : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

**APPROBATION**

Approbation : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_  
Responsable de formation professionnelle

TRA2001     TRA3001     TRA3002     TRA2950H     TRA2900     TRA6515

Inscription au stage \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_  
TGDE